

## **НАГЛЯДНО-ДЕЙСТВЕННОЕ МЫШЛЕНИЕ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕЗИДУАЛЬНО-ОРГАНИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА\***

*М.В. Иванов, Е.В. Фунтикова*  
*НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»*

Показано, что у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития (ЗПР) резидуально-органического генеза обнаруживается более низкий уровень сформированности наглядно-действенного мышления по сравнению со сверстниками, имеющими нарушения речевого развития и сверстниками с условно-нормативным развитием. Дети с ЗПР при выполнении заданий преимущественно используют стратегию по типу «проб и ошибок». Также, у данной категории детей выявляются нарушения нейродинамического компонента деятельности, а именно утомляемость и снижение темповых характеристик (замедление деятельности) при выполнении диагностических заданий.

*Ключевые слова:* задержка психического развития, наглядно-действенное мышление, мышление, дошкольный возраст.

Одним из наиболее распространенных нарушений психофизического развития среди детей дошкольного возраста являются задержки психического развития (ЗПР) [1, 2]. Данная группа нарушений относится к «пограничной» категории психического дизонтогенеза и характеризуется замедлением интеллектуального развития, а также незрелостью эмоционально-волевой сферы [3]. По мнению ряда авторов, для данной категории детей характерна «иррегулярность» психического развития, которая возникает в силу индивидуальных особенностей онтогенеза ребенка, но при этом может и не быть связана с какой-либо патологией мозга или психики [4]. Большинство авторов отмечает, что

---

\* Работа выполнена в рамках гранта Президента РФ для государственной поддержки молодых российских ученых – МК-3619.2019.6.

ЗПР имеют тенденцию к положительной динамике при своевременной и хорошо организованной коррекционной работе [5, 6].

Несмотря на высокую распространенность ЗПР в детской популяции, в клинико-психологических исследованиях, за последние десятилетия отмечается недостаточное внимание к данной проблеме.

Подчеркивается, что старший дошкольный возраст является чрезвычайно сензитивным периодом для формирования основных приемов логического мышления (сравнение, сериация, классификация) [7]. Именно в дошкольном периоде, при активной психолого-педагогической стимуляции, возможно планомерное формирование детского мышления, при нарушениях психического развития, а также действию депривационных факторов, данный процесс может быть качественно нарушен, таким образом, создаваемые дошкольным возрастом уникальные условия больше не повторятся и наверстать в дальнейшем будет трудно.

**Цель исследования:** определить уровень развития наглядно-действенного мышления у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития.

**Выборка исследования:** 42 ребенка в возрасте 6–6,5 лет.

Экспериментальная группа: 14 детей 6–6,5 лет с задержками психического развития резидуально-органического генеза (F83 – смешанное специфическое расстройство развития по МКБ-10).

Группа сравнения: 14 детей 6–6,5 лет с заключением «общее недоразвитие речи III уровня» (ОНР) (по данным заключений ПМПК).

Контрольная группа: 14 детей 6–6,5 лет с условно-нормативным развитием (не наблюдающиеся у невролога и психиатра по вопросам нарушений психического развития).

#### **Методики исследования**

- Кубики Кооса (по Н.Я. Семаго, 2007);
- разрезные картинки (по Н.Я. Семаго, 2007);
- «недостающие предметы» (Н.Л. Белопольская, 2008);
- исключение четвертого лишнего (Н.Л. Белопольская, 2009).

## Результаты исследования и их обсуждение

Проведенное клинико-психологическое исследование показало, что у детей дошкольного возраста с ЗПР обнаруживается более низкий уровень сформированности наглядно-действенного мышления по сравнению со сверстниками, имеющими нарушения речевого развития (ОНР) и сверстниками с условно-нормативным развитием (см. табл. 1). Наглядно-действенное мышление у детей с ОНР имеют более высокий уровень сформированности, близкий к нормативным показателям.

По уровню сформированности наглядно-образного мышления дети с ЗПР существенно отстают от нормативных показателей (см. Н.Я. Семаго с соавт. [8]). Дети с ОНР имеют показатели выше среднего, близкие к показателям, продемонстрированным детьми с условно-нормативным развитием.

*Таблица 1. Средние значения выполненных заданий детьми анализируемых групп (на примере выполнения методики «Кубики Кооса»)*

	<i>Экспериментальная группа</i>	<i>Группа сравнения</i>	<i>Контрольная группа</i>
Самостоятельное выполнение	1,6	2,6	4,2
Выполнение с помощью экспериментатора	3,7	4,9	5,6

У детей всех анализируемых групп выявлена *обучаемость*, восприимчивость к помощи экспериментатора, что способствовало повышению уровня наглядно-действенного и наглядно-образного мышления. Дети с низкими показателями при оказании вербальной и организующей помощи справлялись с заданиями, соответствующими среднему уровню развития, дети со средними показателями справлялись с заданиями более высокого уровня развития.

Выявлены различия в *стратегиях выполнения заданий* (см. табл. 2), так дети с задержкой психического развития преимущественно пользуются стратегией по типу «проб и ошибок», при этом стратегией зрительного соотнесения и примеривания

они пользуются примерно в равной степени в более легких заданиях. Дети с ОНР в большей степени пользуются стратегией примеривания или проб и ошибок для решения поставленной задачи. Вышеизложенные данные позволяют утверждать о том, что у детей с ЗПР актуальный уровень формирования наглядно-действенного мышления находится на более низком уровне, а у дети с ОНР на среднем, что указывает на более сложное строение аналитических и синтетических функций мышления этой группы детей. Дети с условно-нормативным развитием преимущественно используют стратегию зрительного соотнесения с небольшим количеством ошибок, что соответствует возрастным нормативам выполнения заданий.

*Таблица 2. Стратегии деятельности детьми анализируемых групп (в среднем по всем методикам), %*

<i>Стратегия</i>	<i>Экспериментальная группа</i>	<i>Группа сравнения</i>	<i>Контрольная группа</i>
Зрительное соотнесение	18,90	28,80	50,60
Примеривание	30,20	36,40	32,40
Проб и ошибок	50,90	34,80	17

Также, было выявлено, что для детей с ЗПР свойственно нарушение *нейродинамического компонента деятельности*, а именно утомляемость и снижение темповых характеристик (замедление деятельности) при выполнении диагностических заданий. В то время как дети с ОНР и с условно-нормативным развитием демонстрировали достаточно высокую и равномерную продуктивность.

Дети с ОНР и условно-нормативным развитием были более ориентированы на успех, у них отмечались более адекватные эмоциональные реакции, они в полной мере могли критично осмысливать собственные ошибки, в отличие от сверстников с ЗПР. Стоит отметить, что современные дети с ЗПР имеют большие нарушения познавательного развития, позволяющие предположить о неоднородности данной нозологической группы, т.е. возможное включение в нее детей с более тяжелой психической патологией.

Таким образом, можно утверждать, что невербальный компонент мышления у детей с задержкой психического развития имеет свои особенности, количественно и качественно различающиеся по сравнению со сверстниками с общим недоразвитием речи и условно-нормативным развитием.

### **Библиографический список**

1. *Макаров И.В., Пашковский В.Э., Софронов А.Г.* Задержки психического развития у детей: учеб. пособие. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013. 24 с.
2. *Гречаный С.В.* Психопатологическая диагностика в раннем детском возрасте: учеб. пособие. СПб.: СПбГПМУ, 2017. 96 с.
3. *Лебединский В.В.* Нарушения психического развития в детском возрасте. М.: Academia, 2006. 144 с.
4. *Корсакова Н.К., Микадзе Ю.В., Балашова Е.Ю.* Неуспевающие дети: Нейропсихологическая диагностика трудностей в обучении младших школьников. М.: Юрайт, 2017. 156 с.
5. *Злоказова М.В.* Задержка психического развития (клиникопсихологические, сравнительно-возрастные и реабилитационные аспекты): автореф. дис. ... д-ра мед. наук. СПб., 2004. 46 с.
6. *Емелина Д.А.* Задержки психического развития резидуально-органического генеза: клинические варианты, динамика, прогноз: автореф. дис. ... канд. мед. наук. СПб., 2018. 23 с.
7. *Поддьяков Н.Н.* Мышление дошкольника. М.: Педагогика, 1977. 272 с.
8. *Семаго Н.Я., Семаго М.М.* Теория и практика оценки психического развития ребенка. Дошкольный и младший школьный возраста. СПб.: Речь, 2005. 384 с.

## **VISUAL-ACTIVE THINKING IN CHILDREN OF PRESCHOOL AGE WITH MENTAL DEVELOPMENT DELAY OF RESIDUAL ORGANIC GENESIS**

*M.V. Ivanov, E.V. Funtikova  
Moscow Institute of Psychoanalysis*

It is shown that children of older preschool age mental development delay of residual-organic genesis show a lower level of development of visual-active thinking in comparison with peers with speech development disorder.

ders and peers with conditionally-normative development. Children with mental development delay in the performance of tasks mainly use the strategy of the type of «trial and error». Also, in this category of children, violations of the neurodynamic component of activity are detected, namely, fatigue and decrease in tempo characteristics (deceleration of activity) when performing diagnostic tasks.

*Keywords:* mental development delay, visual-active thinking, thinking, preschool age.